

## SOLICITUD DE CREDITO FONDO MUNICIPIO DE QUITO

Nro. \_\_\_\_\_

### INFORMACION GENERAL DE LA OPERACIÓN

Oficial de Crédito: _____	
<b>Nuevo</b> <input type="checkbox"/> <b>Renovación</b> <input type="checkbox"/> <b>Refinanciamiento</b> <input type="checkbox"/> <b>Reestructuración</b> <input type="checkbox"/>	<b>Tipo de Crédito:</b> Apoyo <input type="checkbox"/> Educa <input type="checkbox"/> Estudiantil <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Emergente <input type="checkbox"/> Quirografario <input type="checkbox"/> Prendario <input type="checkbox"/> Hipotecario <input type="checkbox"/>
<b>Tipo de tabla de amortización</b> francesa <input type="checkbox"/> alemana <input type="checkbox"/>	Cuenta bancaria para acreditación de crédito Banco _____ Nro. cuenta corriente _____ ahorros <input type="checkbox"/>
Monto: _____ Plazo: _____	<b>Destino del Crédito:</b> _____
<b>Garantía:</b> Personal: <input type="checkbox"/> Hipotecaria: <input type="checkbox"/> Prendaria: <input type="checkbox"/> Cuenta Individual <input type="checkbox"/>	

### DATOS PERSONALES - PARTICIPE DEUDOR (Información Obligatoria todos los campos que aplican)

Cédula Identidad: _____		Apellidos y nombres completos: _____	
Fecha Nacimiento: _____	Edad: _____	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>	No. Cargas _____
Dirección Domicilio: _____	Barrio: _____	Calle principal: _____	Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>
No. Casa _____	Calle Secundaria: _____		
Teléfono Domicilio: _____	No. Celular: _____	en caso de emergencia llamar a: _____	
Empresa donde Trabaja: _____	Cargo que desempeña: _____	Tiempo: _____	Email personal: _____ Email institucional: _____
Dirección Empresa: _____	teléfono _____	<b>Régimen:</b> Nombramiento Permanente <input type="checkbox"/> Código Laboral <input type="checkbox"/> Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/>	

### REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES

Nombre y Apellidos: _____	No. Celular o Convencional: _____	Parentesco: _____
Nombre y Apellidos: _____	No. Celular o Convencional: _____	Parentesco: _____

### DATOS PERSONALES - CONYUGE

Cédula Identidad: _____	Apellidos y nombres completos: _____	Edad: _____
Empresa donde trabaja: _____	Teléfono Empresa: _____	No. Celular: _____
		Email: _____

### ACTIVOS -PROPIEDADES

Muebles y Enseres <input type="checkbox"/>	Casa /terreno <input type="checkbox"/>	Departamento: <input type="checkbox"/>	Vehículo: marca/ modelo: _____
Valor: _____	Valor: _____	Valor: _____	Año: _____
			Valor: _____

### INGRESOS FAMILIARES:

Sueldo Deudor: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

Sueldo Conyuge: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

**Total Ingresos:** \_\_\_\_\_

### GASTOS FAMILIARES:

Alimentación: \_\_\_\_\_

Arriendo: \_\_\_\_\_

Educación: \_\_\_\_\_

Pagos préstamos: \_\_\_\_\_

**Total Gastos:** \_\_\_\_\_

### CROQUIS DOMICILIO:

<b>DATOS PERSONALES - PARTICIPE GARANTE 1 (Información Obligatoria todos los campos que aplican)</b>					
Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos:				Edad:
Fecha Nacimiento:	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>			No. Cargas	
Dirección Domicilio: Barrio:		Calle principal:		Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	
No. Casa	Calle Secundaria:			Familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>	
Teléfono Domicilio:		No. Celular:		en caso de emergencia llamar a:	
Empresa donde Trabaja:		Cargo que desempeña:		Tiempo:	
Email personal: _____					
Email institucional: _____					
Direccion Empresa:			No. Telefono Empresa:		Régimen: <input type="checkbox"/>
Código Laboral <input type="checkbox"/>					
Nombramiento Permanente <input type="checkbox"/>					
Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/>					
<b>REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES</b>					
Nombre y Apellidos:			No. Celular o Convencional:		Parentesco:
Nombre y Apellidos:			No. Celular o Convencional:		Parentesco:
<b>DATOS PERSONALES - CONYUGE</b>					
Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos: _____				Edad:
Empresa donde trabaja:		Teléfono Empresa:		No. Celular:	
Email personal: _____					
Email institucional: _____					
<b>ACTIVOS -PROPIEDADES</b>					
Muebles y Enseres <input type="checkbox"/>		Casa /terreno <input type="checkbox"/>		Departamento: <input type="checkbox"/>	
Vehículo: marca/ modelo: _____		Año: _____		Valor: _____	
Valor: _____		Valor: _____		Valor: _____	
<b>INGRESOS FAMILIARES:</b>			<b>GASTOS FAMILIARES:</b>		
Sueldo Mensual: _____			Alimentación: _____		
Sueldo Conyuge: _____			Arriendo: _____		
Otros Ingresos: _____			Educación: _____		
Total Ingresos: _____			Pagos préstamos: _____		
			Total Gastos: _____		
<b>CROQUIS DOMICLIO</b>					

DATOS PERSONALES - PARTICIPE GARANTE 2 (Información Obligatoria todos los campos que aplican)					
Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos:				Edad:
Lugar y Fecha Nacimiento: _____	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>			No. Cargas	
Dirección Domicilio: Barrio: _____		Calle principal: _____		Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	
No. Casa _____	Calle Secundaria: _____			Familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>	
Teléfono Domicilio _____		No. Celular _____		en caso de emergencia llamar a: _____	
Empresa donde Trabaja: _____		Cargo que desempeña: _____		Tiempo: _____	
				Email personal: _____	
				email institucional: _____	
Direccion Empresa: _____		No. Telefono Empresa: _____		<b>Régimen:</b> Nombramiento Permanente <input type="checkbox"/> Código Laboral <input type="checkbox"/> Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/>	
REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES					
Nombre y Apellidos: _____		No. Celular o Convencional: _____		Parentesco: _____	
Nombre y Apellidos: _____		No. Celular o Convencional: _____		Parentesco: _____	
DATOS PERSONALES - CONYUGE					
Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos:				Edad:
Empresa donde trabaja: _____	Teléfono Empresa: _____		No. Celular: _____	Email personal: _____	
				Email institucional: _____	
ACTIVOS -PROPIEDADES					
Muebles y Enseres <input type="checkbox"/>	Casa /terreno <input type="checkbox"/>	Departamento: <input type="checkbox"/>		Vehículo: marca/ modelo: _____	
Valor: _____	Valor: _____	Valor: _____	Año: _____	Valor: _____	
INGRESOS FAMILIARES:			GASTOS FAMILIARES:		
Sueldo Mensual: _____			Alimentación: _____		
Sueldo Conyuge: _____			Arriendo: _____		
Otros Ingresos: _____			Educación: _____		
			Pagos préstamos: _____		
<b>Total Ingresos:</b> _____			<b>Total Gastos:</b> _____		
CROQUIS DOMICLIO					

### DECLARACION DEUDOR Y GARANTES

Declaro expresamente bajo juramento que las transacciones y operaciones que he efectuado o efectuaré en el Fondo MDMQ, no provienen ni provendrán de fondos obtenidos en forma ilegítima o vinculados con negocios de lavado de dinero o producto de narcotráfico de sustancias ilegales, en consecuencia, eximo al Fondo MDMQ, de toda responsabilidad, aún ante terceros si la presente declaración es falsa o errónea. Así mismo, autorizo expresamente al Fondo MDMQ a realizar el análisis que considere pertinente e informar a las autoridades competentes si fuere el caso.

Reconozco expresamente que la información consignada en este documento es veraz, completa y precisa y asumo total responsabilidad sobre la misma y las consecuencias que pudieren generarse en caso de que la información sea falsa. En atención a ello, autorizo al Fondo MDMQ, institución receptora de la solicitud de crédito a realizar la verificación y confirmación de la documentación e información presentada. En caso de falsedad o alteración de la misma, el Fondo MDMQ está plenamente facultado a suspender el trámite de aprobación del crédito y negar la concesión o declararlo de plazo vencido si ya hubiese sido otorgado pudiendo en consecuencia demandar el pago de la totalidad del valor adeudado.

El o los partícipe(s) declara que conoce, y entiende las disposiciones establecidas en el Estatuto, la política de tratamiento de datos personales y privacidad de la información, los manuales y reglamentos del Fondo de Municipio de Quito, sus derechos y obligaciones, y por tanto ACEPTA de forma expresa e incondicional sus términos y condiciones, para constancia de lo indicado firmamos los suscritos en este documento

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

#### FIRMA DEUDOR

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CEDULA: \_\_\_\_\_

#### FIRMA CONYUGE DEUDOR

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CEDULA: \_\_\_\_\_

#### FIRMA GARANTE 1

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CEDULA: \_\_\_\_\_

#### FIRMA CONYUGE GARANTE 1

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CEDULA: \_\_\_\_\_

#### FIRMA GARANTE 2

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CEDULA: \_\_\_\_\_

#### FIRMA CONYUGE GARANTE 2

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CEDULA: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DE USO EXCLUSIVO DEL FONDO:

#### REQUISITOS CREDITO

	Deudor	Conyuge	Garante 1	Conyuge	Garante 2	Conyuge
1.- Copia cédula a color	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Copia de Papeleta de votación a color	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Copia de Papelta de votación del fondo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Certificado de Trabajo con firma y sello RRHH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- Tres Últimos Roles pago, firma y sello de RRHH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- Copia Serv.básico (RECIBO de LUZ) máximo 2 meses atrás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- Copia libr. ahorros, certificado bancario o est.cuenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- Otros (En caso de pago de obligaciones adjuntar tablas de amortización, liquidaciones o certificados)	<input type="checkbox"/>					

Oficial Responsable Recepción Documentos: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Actualización de Información: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Oficial Responsable Análisis: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### DATOS ADICIONALES DEL CREDITO

NRO.	PAGOS	VALOR
	CREDITO NUEVO	
	CREDITO RENOVADO	
	C. QUIROGRAFARIO	
	C. EMERGENTE	
	C. HOGAR	
	C. EDUCA	
	C. ESTUDIANTIL	
	C. APOYO	
	CONSOLIDAC.DEUDAS BIESS	
	OTROS	
	V/ APROXIMADO A RECIBIR	

aporte por pagar

cuotas por pagar para novar

#### OBSERVACIONES DEL CRÉDITO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_